

**SCHEDA DI ADESIONE da inviare all'O.P.P.
a mezzo fax al n. _____**

**Spett.le O.P.P. (Organismo Paritetico Provinciale)
c/o Centro Servizi Territoriale di _____
dell'Ente Bilaterale Toscana - Commercio/Turismo
Via _____ CAP _____**

**Oggetto: Richiesta di adesione Organismo Paritetico Provinciale e Sistema
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale**

Il sottoscritto _____

Titolare / Legale Rappresentante dell'Azienda: _____

Attività svolta _____

Con sede in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ fax _____ email _____

numero addetti totali N. _____ (di cui dipendenti n. _____)

CCNL applicato COMMERCIO-TERZIARIO-SERVIZI
 TURISMO
 Altro (specificare) _____

comunica che all'interno dell'organico aziendale non è stato nominato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) pertanto con la presente
dichiara

di aderire all'Organismo Paritetico Provinciale O.P.P. per assolvere ai compiti ad esso demandati dall'ex D.Lgs. 626/96, dall'Accordo Interconfederale 20/11/1996 e dal D.Lgs 81/08; in particolare aderisce al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale RLST.

Al fine di rendere esecutiva la propria adesione dovrà essere versato all'Organismo Paritetico Provinciale:

- Contributo annuale di € 20,00 per aziende fino a 15 dipendenti;
- Quota annuale pari a € 10,00 per ciascun lavoratore occupato presso l'attività produttiva.

L'importo per l'adesione all'O.P.P. deve essere versato a mezzo bonifico bancario sul seguente **Conto Corrente Bancario** intestato a:

- **Ente Bilaterale della Toscana Fondo R.L.S.T.**
- **CODICE IBAN: IT 88U010303810400000990775**
- **C/C bancario 9907.75 Banca Monte dei Paschi di Siena, Filiale Osmannoro - 1815**

Allegare alla presente richiesta di adesione copia dell'avvenuto versamento della quota dovuta.

Data _____

In fede _____

